

Tabel 2

Autor(id): Kairit Linnaste

Kliiniline küsimus 2: Kas astma diagnoosiga püsiravi vajavatele patsientidele (sh krooniliste kardiovaskulaarhaigustega ja rasedad) tuleks ravi tiitrimisel (step-up) suurendada ICS annust (monoteraapia) vs ICS (algannusele) LABA lisamine (kombineeritud ravi)?

Uuritakse rasedaid puudutavat informatsiooni.

Kuupäev: 29.04.2020

Tõendatuse astme hinnang							Mõju	Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused			
väärarengute esinemine									
1 ^{1.a}	jälgimisuuringud	väike	väike	suur ^b	väike	puudub	Bronhilöögasti kasutamine vs mitte kasutamine: RR: 1.04 (0,94-1,16) 3 uuringut, n=13 834. ICS kasutamine vs mitte kasutamine: RR: 0,96 (0,89 -1,04) 3 uuringut, n=38 342.	⊕○○○ VÄGA MADAL	OLULINE
väärarengute esinemine									
1 ^{2.c}	jälgimisuuringud	väike	suur	suur	väike	puudub	Bronhilöögasti vs mitte suulaelõhe teke: (OR, 1.63; 95% CI 1.05-2.52); seedetrakti väärareng: (OR, 1.89; 95% CI, 1.12-3.20) Mitteolulised tulemused esinesid spina bifida, huulelõhe, pärakuarteesia, tõsiste kaasasündinud südamedefektide, sh Falloti tetraadios. n=70,205	⊕○○○ VÄGA MADAL	OLULINE
tõsisemate väärarengute esinemine									
1 ^{1.a}	jälgimisuuringud	väike	väike	suur ^b	väike	puudub	Bronhilöögastite kasutamine vs mitte: RR 1,00 (0,80-1,26) 2 uuringut, n=6684	⊕○○○ VÄGA MADAL	OLULINE
väärarengute esinemine									
1 ^{3.d}	jälgimisuuringud	suur ^e	suur ^f	väike	väike	puudub	Keskmine astma: ICS fluticasone propionate (FP) vs muu ICS OR: 1.1 (CI95 0.5-2.3) raske astma: ICS fluticasone propionate (FP) vs muu ICS OR: 1.2 (CI95 0.7-2.0) n=14 153	⊕○○○ VÄGA MADAL	OLULINE
väärarengute esinemine									
1 ^{4.g}	jälgimisuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	ICS väikses annuses + LABA vs ICS keskmine annus OR: 1,1 (95%CI 0,6-1,9) ICS keskmises annuses + LABA vs ICS suur annus OR: 1,2 (95%CI, 0,5-2,7) n=1302	⊕⊕○○ MADAL	OLULINE
väärarengute esinemine (rasedad, kes võtavad ravimeid juba raseduse varasest staadiumist peale)									
5 ^h	jälgimisuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	SABA vs mitte OR: 1,21 (1,07-1,37) LABA vs mitte OR: 1,20 (0,80-1,80) ICS vs mitte OR: 1,19 (0,98-1,43) kombinatsioon vs mitte OR: 1,23 (1,00-1,46) süsteemne steroid OR vs mitte: 18,51 (1,03-2,22) (n=519 252)	⊕⊕○○ MADAL	OLULINE
surnult sündimine									
1 ^{1.a}	jälgimisuuringud	väike	väike	suur ^b	väike	puudub	ICS kasutamine vs mitte: RR: 0,77 (0,50-1,18) 2 uuringut, n=15 443	⊕○○○ VÄGA MADAL	OLULINE

CI: usaldusintervall

Selgitused

a. Metaanalüüs aastast 2003, kaasatud 21 kohortuuringut.

b. Mitte ainult ravimite tingitud muutused, vaid ka astmast endast

c. Andmed pärinevad üle Euroopa andmebaasidest, andmed kogutud perioodi 1995-2010 põhjal, n=70 205

d. Kohortuuring Inglismaal, n=14 135, andmed vahemikust 2000-2010

e. Ebaselgus andmetes

f. Valim on lai ja ei ole selgelt määratletud

g. Kohortuuring, andmed vahemikust 1990-2009,n=1302

h. 3 kohortuuringu põhjal tehtud metaanalüüs, andmed kogutud vahemiku 2000-2010 kohta. n= 519252

Viited

1. VE Murphy, a G Wang,JA Namazy,c H Powell,PG Gibson,C Chambers,M Schatzf. The risk of congenital malformations, perinatalmortality and neonatal hospitalisation amongpregnant women with asthma: a systematicreview and meta-analysis. BJOG; 2013.
2. Game E, Hansen AV,Morris J,Zaupper L,Addor MC,Barisic I,Gatt M,Lelong N,Klungsoyr K,O'Mahony M,Nelen V10,Neville AJ,Pierini A,Tucker D,de Walle H,Wiesel A,Loane M,Dolk H.. Use of asthma medication during pregnancy and risk of specific congenital anomalies: A European case-malformed control study.. J Allergy Clin Immunol.; 2015.
3. Rachel A. Charlton, Julia M. Snowball,Alison L. Nightingale,Kourtney J. Davis. Safety of Fluticasone Propionate Prescribed for Asthma During Pregnancy: A UK Population-Based Cohort Study. J Allergy Clin Immunol Pract.; 2015 .
4. Eltonsy S, Forget A,Beauchesne MF,Blais L.. Risk of congenital malformations for asthmatic pregnant women using a longacting b2-agonist and inhaled corticosteroid combination versus higher-dose inhaled corticosteroid monotherapy.. J Allergy Clin Immunol; 2015.
5. Game E, Vinkel Hansen A,Morris J,et al.. Risk of congenital anomalies after exposure to asthma medication in the first trimester of pregnancy - a cohort linkage study.. BJOG ; 2016.